

## Pferde – Gesundheitsbescheinigung

Als Voraussetzung für Startmeldung bzw. Teilnahme am

Turnier in: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt für alle auf das Turniergelände verbrachten Pferde am Einlass vorzulegen.**

Die Bescheinigung darf max. 5 Tage vor der Anreise ausgestellt werden und muss von dem jeweiligen den Herkunftsbestand bzw. das Pferd betreuenden Tierarzt bestätigt und unterzeichnet werden.

### Angaben zum Pferd (vom Reiter, Fahrer, Pferdeführer auszufüllen)

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_

Farbe und Geschlecht: \_\_\_\_\_

Lebensnummer: \_\_\_\_\_

### Besitzer

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

### Reiter/Fahrer/Führender

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

### Vollständige Anschrift des Standortes des Heimatstalles

Bundesland: \_\_\_\_\_ Landkreis: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

### Kontakt Daten des Stallinhabers/-betreibers

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Gesundheitsbescheinigung (vom betreuenden Tierarzt auszufüllen)

Ich bestätige, dass mir eine übertragbare Krankheit, insbesondere Druse und / oder Herpes, im Herkunftsbestand des oben genannten Pferdes nicht zu Kenntnis gelangt ist. Das besagte Pferd weist keine klinische Symptomatik auf.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Klinikstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Tierarzt